



Blanketten "Ansökan egensotning" skickas till

Räddningstjänsten Dals-Ed
Fotebäcksvägen 1
668 32 Ed

Sotning och rengöring av den egna fastigheten

Kommunen får enligt Lag (2003:778) om skydd mot olyckor medge att en fastighetsägare utför eller låter annan utföra sotning på den egna fastigheten. Medgivande för detta ges endast om sotningen kan ske på ett ur brandskyddssynpunkt betryggande sätt. Ett medgivande skall ha föregåtts av ett aktivt val från den enskildes sida. Räddningstjänsten Bengtsfors är den myndighet som prövar ansökan och att det finns förutsättningar för att utföra sotning av anläggningen i dess helhet, inklusive takarbete för sotning av rökkanal i skorsten. Myndigheten gör i samråd med skorstensfejarmästaren en bedömning av risksituationen, förbränningsanordningens komplexitet och den enskildes kunskaper och att sotningen utförs på ett kompetent och ansvarsfullt sätt. Brandskyddskontroll av objekten kommer fortsättningsvis att göras av kommunens skorstensfejarmästare enligt de frister som anges i Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps föreskrifter (MSBFS 2014:6)

Uppgifter fastighet

Fastighetsbeteckning med adress där sotningsobjekten är belägna

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress	Postnummer och postort

Uppgifter om fastighetsägare/sökare

Lagfaren fastighetsägare och sökande till egensotningstillståndet

För- och efternamn	Personnummer	
Adress	Postnummer och postort	Telefonnummer
E-postadress		

Uppgifter om sotningsobjekt

Varje sotningsobjekt (kamin, kakelugn, öppen spis, pelletspanna m.m.) som omfattas av ansökan beskrivs på en separat rad. Samtliga objekt skall vara belägna på samma fastighet. Observera att ändrat utförande, byte av bränsleslag m.m. Skall anmälas till skorstensfejarmästaren och kan medföra att beslut om medgivande att sota själv omprövas.

Typ av sotningsobjekt	Fabrikat	Tillverkningsår	Bränsleslag

Ansökan om tillstånd för egensotning

Dals-Eds kommun	E-post kommun@dalsed.se	Telefon 0534-190 00	Fax	Hemsida www.dalsed.se
Postadress Box 31 668 21 Ed	Besöksadress Fotebäcksvägen 1 Ed	Organisationsnr	Styrelsesäte	Momsregnr



Datum
20XX-XX-XX

Utförare

Beskriv vem som kommer att genomföra sotningen. (Fylls inte i om lagfaren fastighetsägare är utförare).

För- och efternamn		Personnummer/Organisationsnummer
Adress	Postnummer och postort	Telefonnummer

Utförarens kompetens

Beskriv utförarens kompetens för sotning. Kompetens skall styrkas med intyg som bifogas ansökan.

--

Teknisk utrustning för sotning

Beskriv den tekniska utrustning som finns tillhands eller avses köpas för att genomföra sotning.

Teknisk utrustning	Tillgång till ☐	Avser köpa ☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

Fastighetsägarens ansvar

Jag intygar härmed att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är riktiga. Jag är införstådd med att jag tar över ansvaret för sotningen av de objekt som jag erhåller medgivande för och att jag är skyldig att sota objekten enligt de sotningsfrister som gäller för respektive objekt. Utförda sotningar skall dokumenteras i särskild liggare som skall kunna uppvisas vid brandskyddskontroll. Dokumentation över utförda sotningar skall minst innehålla uppgifter om sotningsdatum och sotningsobjekt.

Ort och datum	
Lagfaren fastighetsägare (underskrift)	Namnförtydligande